

Gorzyce, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
Nr telefonu  
(podanie nr telefonu jest dobrowolne;  
jego podanie oznacza wyrażenie zgody  
na przetwarzanie tego numeru)

### **Wójt Gminy Gorzyce**

Proszę o zapewnienie dowozu w roku szkolnym \_\_\_\_\_ mojego  
dziecka \_\_\_\_\_ urodzonego \_\_\_\_\_  
do Niepublicznego Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego dla Dzieci  
i Młodzieży z Autyzmem w Wodzisławiu Śl. Oś. 1 Maja 23b, 44-304  
Wodzisław Śl.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych  
zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby wnioskującej

W załączeniu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (orzeczenie  
należy dołączyć przy składaniu wniosku po raz pierwszy lub w przypadku  
wydania nowego orzeczenia)